

47

Ord. Compra: 62940 Cód. Integr: Solicitação: 34312 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/02/2023
 Fornecedor: 9192 MAEVE - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92 Insc Est.: 104168129
 Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES Nr.: 734 Compl.: Q. 12 LT. 31
 Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA Cep: 74640030
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - Banco: 33
 Contato(s): LETICIA, LORENA Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : 62- 3565-1033
 Celular : LETICIA - 62 8307-0100
 E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0008-46
 Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Insc. Est.:
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Fone/Fax: -
 Bairro: GOIANIA CEP: 74325100 UF: GO
 Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CEAP-SOL (CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE)-
 HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 19hr.

Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.

SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO
 BANCÁRIO. POR FAVOR, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS/PIX E
 SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS
 REGULARES/ATUALIZADAS.
 TELEFONE : 62 3201 9298 / 9286

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 02/02/2023 à 02/02/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID 268584546 SOLICITAÇÃO 34312 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA SOLICITADO POR
 LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 015/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
39691 - ESCOPOLAMINA SOL INJ 20MG/ML 1ML				AMPOLA DE 1 ML	500,0000	1,1800	0,0000	0,00	0,0000	590,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	590,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	590,00

COMPRADOR (A) <i>[Assinatura]</i> Data: _____ César Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ César Almeida de Assunção Administrativo ISG - CEP SOL	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
--	--	--	---

SUPRI-01 203

[Assinatura]